

чаще всего имеют рассыпной тип ветвления. С увеличением тяжести течения анемии и нефропатии патоморфологическая картина изменений плаценты усугубляется. Отмечаются патологические изменения в пуповине в виде краевого или оболочечного прикрепления, отека вартонова студня, варикозного расширения пупочной вены. Также увеличивается количество варикозно расширенных венозных сосудов ворсин крупного калибра. При этом отмечается формирование парасосудистой сети в стволовых и промежуточных ворсинах. В строме терминальных ворсин прогрессируют склеротические изменения, которые вызывают выраженную деформацию ворсин.

*Ташматова Н.М., Сатылганов И.Ж.,  
Тулекеев Т.М., Сакибаев К.Ш.* (г. Ош, Кыргызстан)  
**МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ЖИТЕЛЬНИЦ  
ЮГА КЫРГЫЗСТАНА**

*Tashmatova N.M., Satylganov I.Zh., Tulekeyev T.M.,  
Sakibayev K.Sh.* (Osh, Kyrgyzstan)

**MICROSCOPIC STRUCTURE OF THE PLACENTA IN RESIDENTS  
OF SOUTHERN KYRGYZSTAN**

В плаценте, полученной от 153 жительниц юга Кыргызстана после естественного родоразрешения, отмечены расстройства кровообращения в виде кровоизлияний под хориальную и базальную пластинки, ретроплацентарных гематом, инфарктов, тромбов и стазов в сосудах стволовых и средних ворсин, обширных и очаговых кровоизлияний в межворсинчатое пространство. Нарушения более выражены в плаценте многорожавших женщин. Дистрофические процессы проявлялись наличием фибриноида, очаговым отложением извести, сужением межворсинчатого пространства, участков склеивания ворсин с некрозом эпителия. В строме стволовых, крупных и средних ворсин определялось разрастание соединительнотканых волокон. Вокруг сосудов выявлены муфтообразные разрастания соединительной ткани. Стенки сосудов стволовых ворсин утолщены за счет пролиферации эндотелия и периплассмальной реакции с разрастанием соединительной ткани вплоть до облитерации их просвета. Вместе с этим, обнаружено развитие выраженных компенсаторно-приспособительных реакций, проявляющихся в виде образования большого количества синцитиальных узлов пролиферативного типа, ангиоматоза, синцитиокапиллярных мембран и гиперплазии концевых ворсин, которые обуславливают увеличение площади обменных поверхностей. Таким образом, результаты исследования свидетельствуют о нарушении маточно-плацентарного кровообращения с деструктивными изменениями в материнской и плодной частях плаценты и одновременным усилением выраженности компенсаторно-приспособительных реакций.

*Тверской А.В., Должиков А.А., Петричко С.А.*  
(г. Белгород, Россия)

**МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АБЕРРАНТНОЙ  
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В БОЛЬШОМ СОСОЧКЕ  
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ**

*Tverskoy A.V., Dolzhikov A.A., Petrichko S.A.*  
(Belgorod, Russia)

**MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF THE ABERRANT  
PANCREAS IN THE MAJOR DUODENAL PAPILLA**

Эктопия различных компонентов поджелудочной железы в стенке большого сосочка двенадцатиперстной кишки (БСДК) при аутопсии встречается с частотой до 14,7%. Целью исследования явилось изучение aberrантной поджелудочной железы (АПЖ). Материал исследования разделен на 2 группы: 1-я — без АПЖ в БСДК (n=452, 242 мужчины, 210 женщин) и 2-я группа — с различными вариантами АПЖ (n=65; 36 мужчин, 29 женщин, средний возраст —  $58 \pm 3,1$  и  $63,2 \pm 2,7$  года соответственно). Изучены следующие варианты АПЖ: полный, при котором макро- и микроструктура соответствует строению основной поджелудочной железы. Однако островки размером 100–150 мкм встречаются в единичных случаях. Преобладают мелкие комплексы из инсулярных клеток преимущественно В- или А- (10,4%), преимущественно ацинарный вариант в изученном материале встретился в 7 случаях (14,6%), ацино-дуктальный и дуктуло-ацинарный преобладали и составили 28 наблюдений (58,3%), полный 10,4% и протоковый 16,7%. Площадь АПЖ в БСДК составляла от 0,08 до 1 мм<sup>2</sup> (средняя площадь  $0,424 \pm 0,124$  мм<sup>2</sup>), что сопоставимо с размером устья БСДК. Средняя длина составила  $859,2 \pm 153,1$  мкм, средняя ширина  $537,6 \pm 105,2$  мкм, средний периметр —  $2,8 \pm 0,45$  мм. Дольки состояли из сформированных ацинусов диаметром  $132 \pm 7,6$  мкм, а средний диаметр ядер панкреатоцитов равен  $5,5 \pm 0,1$  мкм. Аберрантная (эктопированная) ткань поджелудочной железы является, таким образом, нередкой и морфологически вариативной особенностью строения БСДК.

*Тельцов Л.П., Семченко В.В., Зайцева Е.В.*  
(г. Саранск, г. Омск, г. Брянск, Россия)

**ЗАКОНОМЕРНОСТИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ**

*Tel'tsov L.P., Semchenko V.V., Zaitseva Ye.V.* (Saransk, Omsk, Bryansk, Russia)

**THE REGULARITIES OF INDIVIDUAL DEVELOPMENT OF MAN  
AND ANIMALS**

Установлены 9 законов индивидуального развития млекопитающих. I закон: «Индивидуальное развитие (онтогенез или вивогенез) человека и животных состоит из 3 периодов — внутриутробный, постнатальный и зрелый. Каждый период включает несколько этапов. Вивогенез млекопитающих включает 9 последовательных этапов жизни». II закон: «Наследственность, находящаяся в зиготе (в оплодотворенной яйцеклетке) реализуется по этапам развития. На каждом этапе развития функционирует новый ген». III закон: «Взаимодействие